

CAMBIO *salud*

Septiembre de 2008 • Año 1, Número 03

\$30.00 / US \$4.00



Fernando Luján

El primer actor, muestra una gran fuerza de voluntad al sobreponerse a graves padecimientos como el cáncer de vejiga y la isquemia cardíaca

COMPRAS GLOBALIZADAS

La eliminación del requisito de planta permitirá que la Secretaría de Salud compré medicinas baratas en el extranjero

Artritis reumatoide

Afecta a más de 1.5 millones de mexicanos, el 75 por ciento son mujeres

Tacañería peligrosa

Trojan quiere que se retiren los anuncios de condones para no invertir en publicidad

Salvavidas

Plavix es un medicamento que previene infartos al miocardio

JULIO SOTELO

ORGULLO MEXICANO

El Comisionado de la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud, es un ejemplo de trabajo por lograr que éstos reúnan el profesionalismo, la investigación, la calidad y la calidez necesarias para atender a los pacientes

PORTADA

INSTITUTOS NACIONALES

El binomio investigación-tratamiento ha permitido a los institutos ofrecer una atención de calidad especializada y sobre todo a muy bajo costo. Actualmente, gracias al Seguro Popular se vive la mejor etapa.

Por **ALICIA BELLO BASILIO**
Fotos **ELOY VALTIERRA**

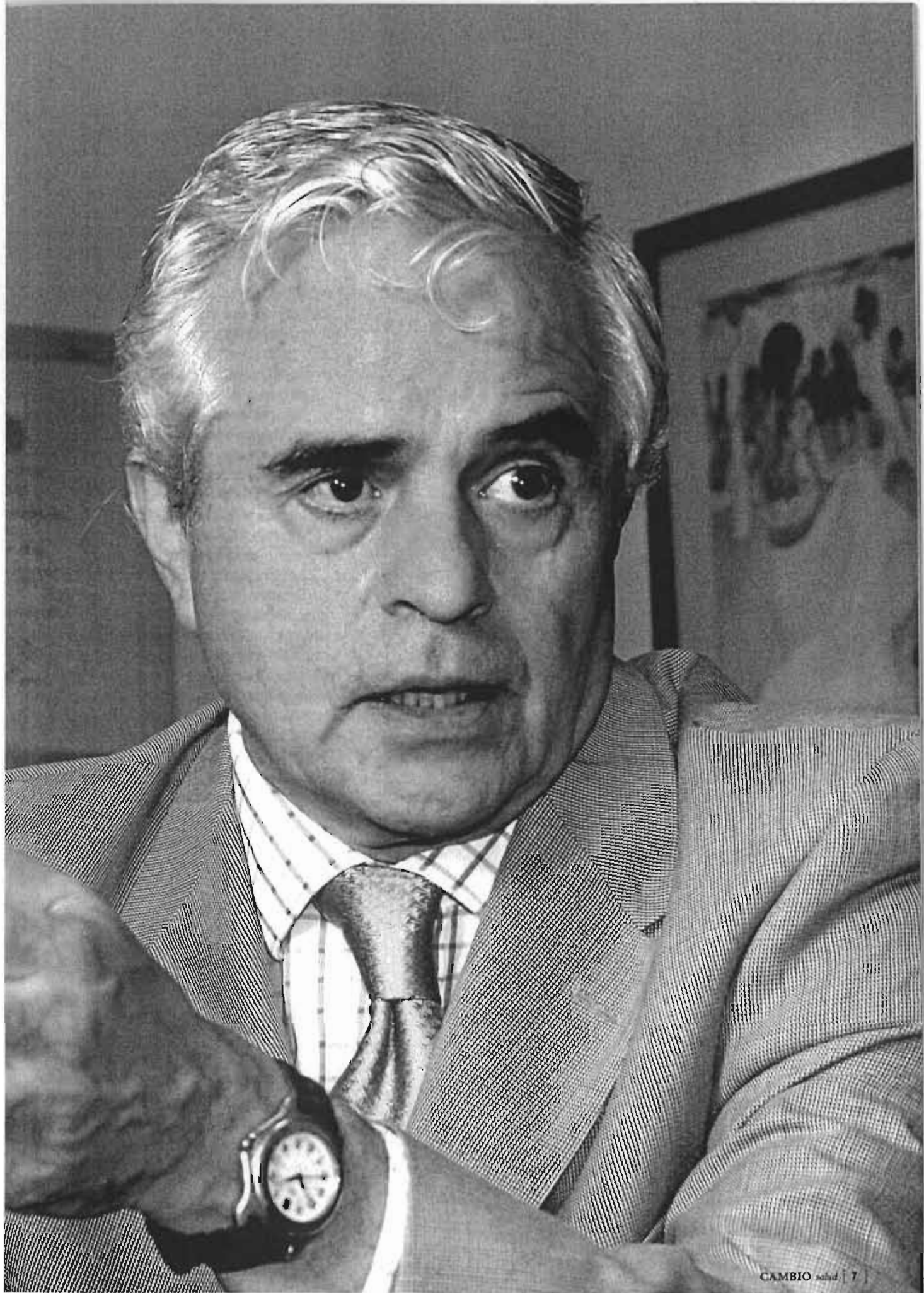
Los institutos nacionales, a más de 60 años de su creación han atravesado por transformaciones que les han permitido convertirse en referente internacional de la medicina. Gracias a la combinación del aspecto académico con el gran número de pacientes que se tratan, que son atraídos por la calidad del servicio, además del bajo precio son capaces de desarrollar investigación al mismo tiempo que se atienden las enfermedades más sofisticadas de los tiempos modernos.

A lo largo de este tiempo, los institutos han logrado crear un modelo de referencia de sustentabilidad y excelencia en tratamiento que los pone a la vanguardia mundial, de acuerdo con Julio Sotelo, titular de la Comisión coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

PASADO PRESENTE Y FUTURO

Inicialmente los organismos públicos descentralizados de la Secretaría de Salud de, los institutos nacionales tenían una coordinación, así, cuando surgieron hace más de 60 años, el Infan-







til, el de Cardiología, el de Nutrición, Neurología y los demás que se fueron agregando, poco a poco crecieron como instituciones independientes, sobre todo desde el punto de vista académico por la trascendencia y prestigio internacional. Por ejemplo, el de Cardiología fue en un tiempo el más importante del mundo y actualmente el más grande, mientras que el de Nutrición es el de mayor productividad científica; Neurología fue único en su momento en América, y el Infantil el primero de especialidades para niños. Estas instituciones fueron independientes hasta que se creó la ley de los Institutos, recibía presupuesto federal y tenía una razonable libertad para elegir sus temas de investigación, para la preparación de su personal, entre otras libertades. Este esquema termina siendo un éxito, desde el punto de vista médico y un modelo muy bueno a nivel internacional que demostró que la burocratización de la medicina no conduce a resultados.

Los institutos nacieron gracias al modelo de gran eficiencia fundamentalmente en el Hospital General y en el Hospital Juárez (Medicina Interna-Especialidades) ya que grandes talentos y especialistas en cirugía salieron de aquí.

Estos modelos de hospitales fundados a principios de siglo, continuaron siendo nosocomios federales de referencia, el de la Mujer, el Homeopático, el Gea González, fueron modelos legendarios pero estaban insertados en la estructura dura de la Secretaría de Salud.

A partir de este sexenio, por decisión del Congreso y gracias a una muy buena planeación, surgen los Hospitales Regionales de Alta Especialidad que constituyen el futuro de la medici-

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO "FEDERICO GÓMEZ"

Su antecedente directo es la Sociedad Mexicana de Pediatría, fundada en 1930. Luego de un gran esfuerzo de varios miembros de esa Sociedad, encabezados por el Dr. Federico Gómez Santos, el 30 de abril de 1943 fue inaugurado el hospital Infantil de México. Desde febrero de 1980,

por acuerdo del Patronato, el hospital adoptó el nombre de su fundador, para ostentar el que lleva en la actualidad. En 1983, con la creación de la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud, esta entidad tuvo el privilegio de ser reconocido como el primero de los Institutos Nacionales de Salud. Ha formado cerca de nueve mil especialistas y en él se creó el Suero Vida Oral. El primer trasplante de riñón en niños en Latinoamérica es también otro de sus logros, así como el primer trasplante de hígado de donante vivo relacionado en México.



INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "DR. IGNACIO CHÁVEZ"

Nace en 1944. La característica principal de este Instituto, primero en su género en el mundo, es su carácter polifacético, con una visión integral del problema cardiológico. Por ello fue y sigue siendo un Centro Hospitalario para la atención del enfermo de escasos recursos; un gran Laboratorio de Investigación, así como una Escuela Superior en donde se enseña

la Cardiología en sus diferentes grados, desde lo esencial que requiere un estudiante de medicina, hasta la suma de doctrinas y técnicas que requiere la formación especializada de un cardiólogo o investigador.

Es sede de la Sociedad Mexicana de Cardiología y de la Secretaría General de la Sociedad Interamericana de Cardiología, manteniendo una constante comunicación con la Sociedad y Federación Internacional de Cardiología con sede en Ginebra.



na mexicana. Una de las primeras cosas que se hacen en estos hospitales es aplicar la descentralización, es decir se evita que los servicios médicos de calidad sólo estén disponibles para las grandes ciudades.

Existe un plan a futuro para crear 18 hospitales regionales de alta especialidad, todos ellos equipados con la mejor tecnología médica y ubicados estratégicamente, después de un análisis muy cuidadoso, en áreas donde son muy necesarios debido al crecimiento de la población y a las condiciones tanto epidemiológicas como socioculturales.

Hasta el momento, hay cinco hospitales de Alta Especialidad con modelos arquitectónicos sorprendentes y de implementación técnica y constante modernización de equipo que se han inaugurado en los últimos meses.

Existen, dos en Chiapas, uno en Tapachula, y otro en Tuxtla Gutiérrez. Otro en Mérida, que es el más grande de los todos, otro en Oaxaca y otro en León. En breve se concluirá el de Ciudad Victoria, en Tamaulipas que será el primero en la zona del norte en su tipo y atenderá también a Nuevo León y San Luis Potosí con la medicina de más alta calidad y especialidad.

La característica de ser regional se debe a esto, ya que no son exclusivamente de un estado, sino que atienden a zonas, no a una sola entidad, por lo que se prevé que con los 18 hospitales esté cubierta toda la República Mexicana.

Actualmente están en proceso de licitación los dos próximos hospitales abrirse en el estado de México y en Querétaro, por lo que empezarán a construirse en breve, se va cumpliendo de ma-

nera puntual, para que al término del sexenio estén concluidos los 18.

LA NUEVA GENERACIÓN

Las autoridades federales, en vista del buen modelo que ha representado los institutos nacionales de salud decidieron que este sea un prototipo para toda la medicina de especialidad del país.

Para que este sistema de sustentabilidad funcione, la Comisión Coordinadora juega un papel fundamental al regir los procedimientos y supervisar que se sigan al pie de la letra en todos los hospitales nacionales. De tal manera que en la comisión coordinadora quedaron incorporados tres grandes subsectores: los hospitales federales que son los grandes hospitales generales de México, el Centro Nacional de la Transfusión y el de Transplantes, los institutos nacionales y los hospitales regionales.

Esta coordinación ha sido posible gracias a que el modelo de los institutos ha sido exitoso, ya que cada uno tiene independencia académica para determinar sus temas de investigación, sus progresos para la incorporación de tecnología, tienen su propio presupuesto, tienen que rendir cuentas muy precisas, pero no dependen de un área central ni piden autorización interminable, ni solicitud de compras laboriosas, ni pasar por los mecanismos burocráticos que se conocen. Todos los hospitales están basados en este modelo que ha funcionado muy bien durante 60 años. Lo que hace la comisión coordinadora es que enlaza todas todos los hospitales de especialidades en el país.



LA MEDICINA MEXICANA TIENE UN PRESTIGIO EXTRAORDINARIO, SOBRE TODO CUANDO SE HABLA DE PAÍSES EN DESARROLLO, EN MODELOS DE MEDICINA SOCIAL

DR. JULIO SOTELO
Comisionado Coordinador



INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

Hace su arribo en la época posrevolucionaria como un modesto dispensario médico llamado "Dr. Ulises Valdez", teniendo como antecedente lo que hoy es el Hospital de la Mujer. La peculiaridad de la población que atendía aquel hospital le convierte en el principal proveedor de pacientes



oncológicos en el área ginecológica. En pocos años, resultó insuficiente para atender la demanda de pacientes con cáncer, por lo que se transformó en una institución especializada en el cuidado y tratamiento de esta enfermedad. Así, el 25 de noviembre de 1946, bajo el régimen del Presidente Manuel Ávila Camacho, nace el Instituto Nacional de Cancerología, dando cabida a los servicios de Consulta Externa, Laboratorio, Rayos X y Patología, entre otros. En 1980 cambió sus instalaciones al que actualmente ocupa. Durante ese tiempo cobraron importancia la naciente Investigación básica y clínica.

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"

Se inauguró el 12 de octubre de 1946 con el nombre de Hospital de Enfermedades de la Nutrición. Al extenderse sus funciones hacia otros campos, en 1978 se le cambió el nombre por el de Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán" que se utilizó hasta junio de 2000, cuando se le dió el nombre actual. Su fundador y primer director fue el Dr. Salvador Zubirán quien dirigió la institución hasta 1980.



Desde sus inicios, se planeó como una institución médica modelo en que las actividades asistenciales fueran sustento de las educativas y de investigación, pensando que sólo se puede dar buena asistencia en un ambiente académico que propicie la enseñanza e investigación científica.

En sus más de 50 años de existencia el número de departamentos médicos creció de tres a más de 40 abarcando casi todas las especialidades de la medicina.



LA TECNOLOGÍA AVANZA CON TAL VELOCIDAD QUE SE REQUIEREN GRANDES RECURSOS PARA ESTAR AL DÍA, ESO EN OCASIONES HA FALLADO, PERO NO POR CULPA DEL HOSPITAL, SINO POR CIRCUNSTANCIAS SOCIALES, POLÍTICAS Y ECONÓMICAS

DR. JULIO SOTELO



CRISIS Y CARENCIAS

A pesar de que en varios momentos el país ha sido visto como incapaz de ofrecer un servicio de salud suficiente y de calidad, el hecho se puede considerar ambiguo, ya que la calidad de la atención es de primera.

Para contextualizar se debe separar al sistema médico mexicano y sus dificultades para avanzar, sobre todo, históricas de las instituciones que han sido prototipo en todo el país. Según el doctor Sotelo, México como un país en vías de desarrollo histórico y con una cantidad enorme de conflictos desde el siglo XIX armadas, sociales y escasos recursos económicos ha tenido muchas vicisitudes en sus sistema de salud, pero la medicina mexicana tiene un prestigio extraordinario, sobre todo cuando se habla de países en desarrollo, en modelos de medicina social.

Por ejemplo, el Seguro Social que se inauguró casi al mismo tiempo que los institutos médicos, es un modelo internacional de medicina social que atraviesa por crisis periódicas casi exclusivamente financieras, ya que son instituciones muy demandadas, la medicina es muy costosa, es una inversión creciente permanentemente, a pesar de que haya triunfos, que se erradiquen enfermedades, o que aumente la expectativa de vida. Ya que la medicina social es el área más íntimamente relacionada con el ser humano, México ha tenido muchas crisis al respecto, pero ha realizado contribuciones extraordinarias.

Por ejemplo, continúa Sotelo, el modelo de seguridad social del IMSS fue reconocido internacionalmente aunque sólo se cubra a una parte de la población y el General es uno de los hospita-

les-escuela más legendarios del mundo con gran reconocimiento histórico aunque también ha pasado por sus épocas de crisis.

La tecnología avanza con tal velocidad que se requieren grandes recursos: para estar al día, eso en ocasiones ha fallado pero no por culpa del hospital, sino por circunstancias sociales, políticas y económicas. Los grandes hospitales han tenido épocas malas por cuestiones financieras, de carencias, pero la medicina mexicana siempre ha sido un modelo muy elogiado que ha tenido dificultades pero nunca se ha salido del contexto médico, según el especialista.

Históricamente, los institutos nacionales sólo no se han rezagado, sino que constituyeron también un modelo espléndido para hacer investigación de primer nivel, atención de alta calidad, experiencia y enseñanza comparable con la de cualquier lugar del mundo en un país pobre. Precisamente por este diseño es que han tenido éxito la independencia académica, talentos muy destacados que han trabajado en ello y han desarrollado un modelo médico que ha sido muy exitoso aún en un lugar que históricamente ha tenido muchas carencias.

PRODUCCIÓN ACADÉMICA

En México, los institutos no sólo dan atención a los pacientes, sino que son los responsables de generar avances científicos en busca de mejores tratamientos y el mismo modelo de sustentabilidad en el que se basan.

La facultad de Medicina de la UNAM por ejemplo no tiene hospitales escuela, lo que

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS "ISMAEL COSÍO VILLEGAS"

En 1936, durante la presidencia del General Lázaro Cárdenas, se fundó con el nombre de Sanatorio para Enfermos Tuberculosos de Huipulco. Ahí se formaron las primeras generaciones de Tisiólogos del país, con la enseñanza de destacados. En 1959 cambia su nombre a Hospital para

Enfermedades Pulmonares de Huipulco, ampliando su cobertura a pacientes con otras enfermedades pulmonares, formándose las primeras generaciones de Especialistas en Neumología. En 1975, se convierte en Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares, con las tareas de asistencia médica y enseñanza así como de investigación científica y técnica en la especialidad de neumología. Hasta 1982, funcionó como Unidad desconcentrada de la Secretaría de Salud y Asistencia y, por decreto Presidencial, se crea el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.



INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA "ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES"

El antecedente más antiguo del instituto se remonta a 1921, durante el periodo presidencial del General Álvaro Obregón, cuando se edifica con carácter de beneficencia privada la maternidad "Casa del Periodista". En 1929, durante la gestión de Pascual Ortiz, depende del Comité

Nacional de Protección a la Infancia y posteriormente a la beneficencia pública. En 1937, el presidente Lázaro Cárdenas establece la Secretaría de Asistencia Pública que absorbe todos los establecimientos con funciones en la materia. En 1976, durante la presidencia de Luis Echeverría, se expropió el predio ocupado por la hasta entonces conocida como "Maternidad Isidro Espinosa de los Reyes", para formar parte de la Institución Mexicana de Asistencia a la Niñez (IMAN). El 8 de diciembre de 1977 se inaugura el Instituto Nacional de Perinatología.



PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DE LA CIENCIA

500 investigadores tienen los institutos nacionales 1.3 publicaciones promedio al año por investigador en revistas indexadas internacionales (una décima más que el promedio internacional)

El 3er autor más citado en la historia de la literatura médica es de un Instituto Nacional

En 2006 el artículo considerado como el más relevante a nivel mundial fue del Instituto de Nutrición

HOSPITALES REGIONALES
2 en Chiapas,
1 en Mérida
1 en Oaxaca
1 en León

EN AUMENTO

A los 11 institutos que existen actualmente, se adherirá el número 13 que por decreto será el de Geriátría y el número 12 que está por abrirse que es el de Medicina Genómica.



repercutido en la continuidad de algunas especializaciones o algún programa médico específico, las autoridades universitarias han tenido que crear a una asociación muy exitosa con sistemas de salud social que dependen de la Federación. Esta asociación ha sido muy exitosa, primero porque ha habido una coparticipación financiera, pero también una asociación académica y logística en la que se han tenido que poner de acuerdo los grandes sectores intelectuales y no ha partido de una cúpula de la que depende el destino de todos y termina decidiendo cómo van a ser las cosas. Esto ha dado buenos resultados, ya que los hospitales escuela son tan famosos por ejemplo, que hay una gran población de estudiantes, sobre todo latinoamericanos, que vienen de otros países a estudiar a México, a hacer sus especialidades a través de la Universidad. A su vez, la UNAM es la única que valida los estudios de los hospitales-escuela lo que ha obligado a mantener una excelencia universitaria que

es la que exige y a la Universidad la ha obligado a trabajar con los institutos y a retroalimentar su sistema a través de sus estándares, de sus cuerpos colegiados, y de otros mecanismos específicos.

El claro ejemplo es que un gran número de los especialistas de los institutos son profesores universitarios, lo que concluye en que el trabajo conjunto de ambas instituciones ha sido para el mismo fin.

ADIÓS AL DEDAZO

Los hospitales regionales de alta especialidad reclutan a los médicos de forma novedosa. Se hace una convocatoria nacional para las plazas que se requieren en los hospitales regionales, se envía por internet a todos los interesados y existen aproximadamente dos 300 médicos en entrenamiento, formándose como especialistas, como expertos en investigación, por lo que está disponible un grupo de jóvenes selec-



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA

Se fundó el 6 de noviembre de 1970, como Hospital Infantil de la Institución Mexicana de Asistencia a la Infancia (IMANI). Nació con la encomienda de otorgar servicios de medicina pediátrica especializada, realizar investigación científica en las distintas áreas de la pediatría y formar recursos humanos especializados. El 18 de abril de 1983 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Decreto presidencial mediante el cual se creaba el Instituto Nacional de Pediatría; su calidad asistencial, docente y de investigación le hizo gozar de autonomía, se estructuró como organismo público descentralizado bajo la coordinación de la Secretaría de Salud con asignación de personalidad jurídica, patrimonio e infraestructura propias, reforzando desde entonces el deber ser de la institución.

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA "MANUEL VELASCO SUÁREZ"

El 27 de febrero de 1952, el presidente Miguel Alemán Valdés, firmó el decreto por el que se crea el Instituto Nacional de Neurología. En 1961 se forma la Unidad de Neurología y Neurocirugía del Hospital Juárez. El 28 de febrero de 1964 fue inaugurado el Instituto Adolfo López Mateos y la dirección general fue asumida por el doctor Manuel Velasco Suárez. En 1967 comienza a operar el laboratorio de neurogenética. En 1970 se construyen la bibliohemeroteca y el nuevo auditorio. Además, se firman convenios universitarios que avian las especializaciones e inician los trabajos de investigación en el área de neuroquímica. En 1974 es designado Centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud y se inaugura el edificio de Investigaciones cerebrales.

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

Es la culminación del esfuerzo que desde 1973 inició la Secretaría de Salud y Asistencia y el Gobierno de la República Mexicana, a través del Programa Nacional de Rehabilitación y Educación Especial (CREE), para ofrecer a toda la población, una Institución que les asegure obtener soluciones eficaces, ante las diferentes discapacidades que afectan a la población de todo el país bajo el lema: "Ante Necesidades Específicas, Soluciones Concretas". Con la suma de los esfuerzos humanos, materiales y financieros de los Institutos de Medicina de Rehabilitación, Comunicación Humana y Ortopedia, el Instituto Nacional de Rehabilitación se ha colocado como una Institución innovada, diferente por su "modernidad médica diversa", transformadora de la realidad social y equitativa en la distribución del gasto a la salud.



ACTUALMENTE SE VIVE LA MEJOR ETAPA DE LOS INSTITUTOS, EXISTEN GRANDES CONSTRUCCIONES, EQUIPOS TECNOLÓGICOS DE PRIMERA CALIDAD Y EN GRAN MEDIDA SE DEBE AL SEGURO POPULAR

DR. JULIO SOTELO



tos, formándose en altas especialidades en todos los niveles.

La comisión coordinadora emite esta convocatoria y se recibe una numerosa respuesta de todos estos candidatos que trabajan en hospitales del IMSS, del ISSSTE o de cualquier institución de prestigio y el cuerpo colegiado, es decir un grupo de grandes médicos especialistas revisan la trayectoria y entrevistan a todos los candidatos y ellos deciden quien obtiene la plaza, lo que ha contribuido a que se integren progresivamente jóvenes con gran talento formados en las instituciones y que van replicar el modelo de la institución en el lugar en que se necesita.

Al mismo tiempo, para ellos representa algo inédito ya que tienen acceso a las nuevas tecnologías y las aplica en cualquier plaza del país, ya que puede poner en práctica sus conocimientos.

Con esto, los médicos pueden escoger en dónde desarrollan sus conocimientos, ya no es necesario que se tengan que quedar en el Distrito Federal para ello, sino que los pueden llevar a toda la República y así cumplir con el objetivo de descentralización de los hospitales regionales.

Gracias también a las teleconferencias existe la posibilidad de intercambiar conocimientos y técnicas de alguna innovación que se esté desarrollando en cualquier zona.

Además, los pacientes tienen acceso a los sistemas de referencia en los que se discute el procedimiento entre los especialistas de varias regiones y puede recibir el tratamiento gracias a que se cuenta con toda la tecnología necesaria sin tener que desplazarse a la ciudad de México como se hacía anteriormente.

LA MEJOR ÉPOCA

En cuanto al apoyo presupuestal para los institutos por parte de la Federación, el prespues-

to destinado a los institutos es muy adecuado, alcanza para que los hospitales tengan su presencia, modernización y trabajo.

Según Sotelo, actualmente se vive la mejor etapa de los institutos, existen grandes construcciones, equipos tecnológicos de primera calidad y en gran medida se debe al Seguro Popular, ya que anteriormente se tenía que atender a un gran número de pacientes de escasos recursos y cuyo costo se apoyaba en el presupuesto de los hospitales.

Con este programa de salud, los pacientes vienen acompañados de su propio presupuesto que subvenciona el Sistema de Salud y el Gobierno, lo que permite que rinda más el presupuesto del Instituto.

El nuevo sistema del Seguro Popular refuerza la medicina social, ya que representan un respiro para las instituciones, sobre todo en el área del gasto tecnológico para el tratamiento de enfermedades sofisticadas, ya que el enfermo es atendido con mejores implementos y recursos porque trae un respaldo económico, no es parte de una ampliación económica que se debe conseguir, sino que es el dinero el que sigue al enfermo, no a la institución.

Debido a la naturaleza científica de las instituciones, también se pueden obtener recursos de otras instancias, y esto complace al Gobierno, por ejemplo el Conacyt es una fuente muy efectiva de adquirir recursos extras. Gracias al prestigio de los institutos, incluso las fundaciones privadas aportan millones de dólares en donativos ya que la sociedad civil tiene fe en los proyectos, resultados e investigación de los hospitales.

Así, los institutos nacionales no sólo son hospitales de calidad, sino que producen investigación científica de vanguardia y representan uno de los modelos administrativos más eficientes a nivel internacional. ☉

INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE

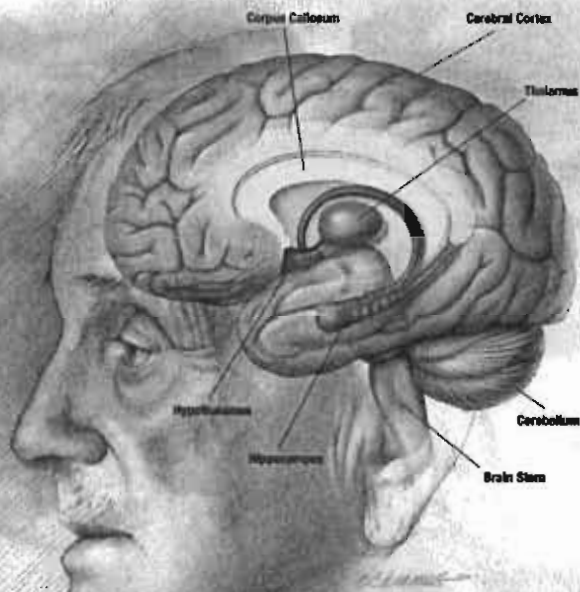
Se creó por decreto presidencial el 26 de diciembre de 1979. Su fundador el doctor Ramón de la Fuente, convencido de la importancia de crear una institución dedicada a la atención e investigación de los problemas de salud mental en nuestro país, lo invistió de la infraestructura necesaria para cumplir con las funciones para las que fue creado. A partir del 7 de septiembre de 1988, un nuevo decreto definió con mayor precisión su papel, amplió sus funciones y redefinió sus órganos de gobierno y administración.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

La historia comenzó formalmente el 27 de enero de 1987, cuando se emitió el decreto de creación que conjuntó tres instituciones: La Escuela de Salud Pública de México (ESPM), que data de 1922, el Centro de Investigación en Salud Pública (CISP), creado en 1984 y el Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI). En 1989 el INSP se trasladó a Cuernavaca, Morelos, y en 1995, se modificó su organización al fusionarse con la Escuela de Salud Pública. El CISP cambia a Centro de Investigación en Salud Poblacional y se crea el Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS).

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GENÓMICA

Fue creado en julio de 2004 por el Honorable Congreso de la Unión. El desarrollo del proyecto que dio lugar al INMEGEN, se llevó a cabo a través del Consorcio Promotor del Instituto de Medicina Genómica, con apoyo del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, de la Secretaría de Salud, la Universidad Nacional Autónoma de México y la Fundación Mexicana para la Salud, quienes realizaron los estudios preliminares que se cristalizaron en la aprobación de una reforma a la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 20 de julio de 2004.



Esperanza mundial

El descubrimiento, por parte de científicos mexicanos, de las causas que ocasionan la esclerosis múltiple genera optimismo.

Por REDACCIÓN

Científicos mexicanos descubrieron que el responsable de la esclerosis múltiple es el virus de la varicela-zóster. En su faceta más conocida este virus causa la varicela en niños, mientras que en adultos mayores y pacientes inmunosuprimidos es el responsable de brotes de herpes zóster. El hallazgo científico fue publicado en *Annals of Neurology*, la revista de más alto impacto en su campo.

Pero, ¿qué es la esclerosis múltiple? Durante un ataque de esclerosis múltiple, se produce inflamación en áreas de la materia blanca del sistema nervioso central en partes distribuidas al azar llamadas placas.

A este proceso le sigue la destrucción de la mielina, cubierta grasa que aísla las fibras de las células nerviosas en el cerebro y en la médula espinal. La mielina facilita una transmisión

sin dificultad y a alta velocidad de los mensajes electroquímicos entre el cerebro, la médula espinal y el resto del cuerpo.

Cuando hay daño a la mielina, la transmisión neurológica de los mensajes ocurre más lentamente o queda bloqueada totalmente, lo que conduce a una reducción o pérdida de función.

LA INVESTIGACIÓN

El doctor Julió Sotelo, responsable del estudio, aseguró que en México -en los últimos 20 años- ha aumentado de forma muy importante la frecuencia de la esclerosis múltiple por lo que su grupo decidió estudiar las causas que ocasionan la enfermedad.

La hipótesis está relacionada con el factor nutricional, derivada del estudio de los hábitos alimenticios de los pacientes con esclerosis múltiple y comparándolos con los de personas

sanas; dicho análisis fue completado con un perfil sobre las enfermedades y alergias que en la juventud padecieron los enfermos.

El resultado de este estudio concluyó que prácticamente el cien por ciento de los enfermos de esclerosis múltiple habían padecido varicela en la infancia, en otras palabras, en el momento de un brote de esclerosis múltiple, el virus de la varicela se encontraba activo en la sangre de los sujetos de estudio.

INCERTIDUMBRE

Nadie sabe exactamente cuántas personas padecen de esclerosis múltiple. Se cree que en la actualidad hay aproximadamente de 250 mil a 350 mil personas en los Estados Unidos con esclerosis múltiple diagnosticada por un médico. Este estimado indica que cada semana se diagnostican aproximadamente 200 casos nuevos de esclerosis múltiple en el país.

Por otra parte, José Antonio Trejo López, académico de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza (FESZ) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), aseguró que una de cada tres mujeres en el mundo es susceptible de padecer esclerosis múltiple, pero aún no se han podido determinar las causas que la generan.

ESPERANZA

En 1946 empezó la búsqueda científica por un virus que explicara los ataques característicos de la enfermedad. A lo largo de los años, han sido varios los grupos que han sugerido la participación de distintos virus como el de la rabia, retrovirus, herpes en este mal neurológico. Sin embargo, ninguno de ellos fue capaz de demostrar la presencia de partículas virales en los pacientes con la enfermedad ni correlacionarlos con los distintos estadios de la misma.

La relevancia de determinar la causa de la enfermedad abre la posibilidad a la prevención y los tratamientos médicos efectivos pero es necesario señalar que no se puede determinar cuánto tiempo pasará para obtener una vacuna o un tratamiento definitivo para la enfermedad. ☺